

ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง ประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ ของโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

จังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะประกวดราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ของโรงพยาบาลขอนแก่น ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ราคากลางของงานซื้อในการประกวดราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๑๗,๑๐๕.-บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าบาทถ้วน) ตามรายการดังนี้

วัสดุและอุปกรณ์สำหรับการตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพ
กระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ จำนวน ๕ รายการ

ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอโดยแสดงหลักฐานถึงขีดความสามารถและความพร้อมที่มีอยู่ในวันยื่นข้อเสนอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้ยื่นข้อเสนอจะต้องมีคุณสมบัติให้เป็นไปตามเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนด

๒. ผู้ยื่นข้อเสนอต้องเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ **ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.** ซึ่งสามารถจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา

๓. ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ **เลขที่ ๕๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙** ผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันเสนอราคา ได้ที่เว็บไซต์ www.kkh.go.th, www.khonkaen.go.th หรือ www.gprocurement.go.th ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โปรดสอบถามมายังจังหวัดขอนแก่น ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๓๐๐-๙๙๐๐ ต่อ ๓๗๕๐ ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธนสิทธิ์ ไพรพงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุและอุปกรณ์สำหรับการตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ
ด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
โรงพยาบาลขอนแก่น

1. แผ่นทดสอบทางเคมีภายในหีบห่อสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Internal Chemical Indicator Strip for Hydrogen peroxide plasma)

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เป็นแผ่นทดสอบทางเคมีสำหรับใช้ภายในหีบห่อหรือชุดเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อประเมินว่าภายในหีบห่อได้รับสารไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ในกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้ออย่างเพียงพอ โดยมีการเปลี่ยนแปลงของสีที่สามารถสังเกตและแปลผลได้อย่างชัดเจน

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นแผ่นทดสอบทางเคมีชนิดไม่ดูดซับก๊าซหรือสารเคมีในกระบวนการ และมีสารแสดงผลที่เปลี่ยนแปลงสีเมื่อสัมผัสกับไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ตามเงื่อนไขที่ผู้ผลิตกำหนด

2. มีตัวบ่งชี้หรือแถบสีสำหรับเปรียบเทียบผลก่อนและหลังผ่านกระบวนการ เพื่อให้สามารถแปลผลการทดสอบได้อย่างชัดเจน

3. เป็น Chemical Indicator สำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา **โดยมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับมาตรฐาน ISO 11140-1 หรือมาตรฐานสากลที่เทียบเท่า และต้องมีเอกสารแสดงคุณลักษณะหรือผลการทดสอบจากผู้ผลิต**

4. สามารถใช้งานร่วมกับเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมาที่หน่วยงานใช้งานอยู่ได้ โดยผู้เสนอราคาต้องมีเอกสารจากผู้ผลิตหรือเอกสารทางวิชาการแสดงความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์

5. เป็นแผ่นทดสอบทางเคมีที่มีขนาดเหมาะสมสำหรับใส่ภายในหีบห่อหรือชุดเครื่องมือทางการแพทย์ และสามารถใช้งานได้สะดวก โดยผู้เสนอราคาต้องระบุขนาดของผลิตภัณฑ์ที่เสนอ

6. บรรจุในบรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสม ป้องกันความชื้น แสง และปัจจัยภายนอกที่อาจมีผลต่อประสิทธิภาพของสารเคมี พร้อมระบุจำนวนต่อบรรจุภัณฑ์อย่างชัดเจน

7. บรรจุภัณฑ์ต้องมีฉลากแสดงชื่อผลิตภัณฑ์ รุ่น/รหัสผลิตภัณฑ์ เลขที่ผลิต วันผลิต วันหมดอายุ และเงื่อนไขการเก็บรักษา ตามที่กฎหมายกำหนด

8. มีอายุการใช้งานตามที่ผู้ผลิตกำหนด และในวันที่ส่งมอบต้องมีอายุคงเหลือ ไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของอายุผลิตภัณฑ์ แล้วแต่เงื่อนไขใดจะเหมาะสมกับการจัดซื้อของหน่วยงาน

9. ผลิตภัณฑ์ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนหรือได้รับอนุญาตให้จำหน่ายตามกฎหมายของประเทศที่ผลิต/จำหน่าย **และเป็นไปตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง**

นางสาวธิดา พึ่งทหาร	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นางดวงพร เวียงสิมมา	นางคณัญญา เสนานุช
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

2. เทปทดสอบทางเคมีสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Chemical Indicator Tape)

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เป็นเทปแสดงผลทางเคมีสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ใช้สำหรับติดบนวัสดุห่อหุ้มเครื่องมือหรือบรรจุภัณฑ์ก่อนเข้าสู่กระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ เพื่อช่วยแสดงว่าบรรจุภัณฑ์ได้ผ่านกระบวนการดังกล่าวแล้ว

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็น Chemical Indicator สำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ โดยสามารถแสดงการเปลี่ยนแปลงเมื่อได้รับเงื่อนไขของกระบวนการตามที่ผู้ผลิตกำหนด และสามารถสังเกตผลได้อย่างชัดเจน

2. เทปต้องมีสารหรือเครื่องหมายแสดงผลทางเคมี ที่สามารถเปลี่ยนแปลงสีหรือรูปแบบอย่างชัดเจนเมื่อผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ และสามารถแยกความแตกต่างระหว่างก่อนและหลังผ่านกระบวนการได้

3. สามารถใช้งานร่วมกับระบบทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ของหน่วยงานได้ โดยผู้เสนอราคาต้องแสดงเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ผลิตที่ระบุถึงความเหมาะสมหรือความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์กับระบบดังกล่าว

นางสาวธิดา พึ่งทหาร	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นางดวงพร เวียงสิมมา	นางคณัญญา เสนานุช
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

3. ตลับบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้นไม่ต่ำกว่า 58%

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

สารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์สำหรับใช้ในกระบวนการฆ่าเชื้อด้วยระบบไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ชนิดอุณหภูมิต่ำ บรรจุในภาชนะที่เหมาะสมกับระบบฆ่าเชื้อ และต้องเป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ผลิตรับรองว่าสามารถใช้งานร่วมกับเครื่องฆ่าเชื้อที่หน่วยงานมีอยู่ได้ โดยไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อเครื่องมือและระบบฆ่าเชื้อ

คุณลักษณะเฉพาะ

1. สามารถใช้งานร่วมกับเครื่องฆ่าเชื้อระบบไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์อุณหภูมิต่ำที่หน่วยงานมีอยู่ โดยผู้เสนอราคาต้องแสดงเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ผลิต/เจ้าของผลิตภัณฑ์ที่รับรองความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์กับเครื่องดังกล่าว

2. ผลิตภัณฑ์มีสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ที่มี ความเข้มข้นและปริมาณตามที่ผู้ผลิตเครื่องฆ่าเชื้อกำหนด และมีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งานตามรอบการฆ่าเชื้อที่กำหนด โดยต้องมีเอกสารแสดงรายละเอียดคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์จากผู้ผลิต

3. ภาชนะบรรจุสามารถใช้งานได้ตามจำนวนรอบที่ผู้ผลิตรับรอง และต้องมีความปลอดภัยในการใช้งาน โดยมีข้อมูลระบุจำนวนรอบการใช้งานหรืออายุการใช้งานที่ชัดเจน

4. ภาชนะบรรจุต้องมี ระบบหรืออุปกรณ์สำหรับตรวจสอบความสมบูรณ์ของภาชนะและ/หรือการรั่วซึมของสารเคมี เพื่อช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถตรวจสอบความพร้อมก่อนนำไปใช้งานได้

5. ภาชนะบรรจุต้องมีการป้องกันการสัมผัสสารเคมีโดยตรงกับผู้ปฏิบัติงาน มีบรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสมต่อการขนส่งและการจัดเก็บ และต้องไม่เกิดการรั่วซึมภายใต้สภาวะการขนส่งและการใช้งานตามที่ผู้ผลิตกำหนด

6. ผลิตภัณฑ์ต้องมี ระบบระบุและติดตามข้อมูลผลิตภัณฑ์ เช่น หมายเลขรุ่น หมายเลขล็อต วันผลิต วันหมดอายุ หรือข้อมูลอื่นที่สามารถตรวจสอบย้อนกลับได้ ทั้งนี้อาจใช้ Barcode, QR Code, RFID หรือเทคโนโลยีอื่นที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่าหรือดีกว่า

7. ผลิตภัณฑ์ต้องมี อายุคงเหลือ ณ วันที่ส่งมอบไม่น้อยกว่า 6 เดือน หรือไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่หน่วยงานกำหนด และต้องระบุวันหมดอายุไว้อย่างชัดเจน

8. สามารถจัดเก็บผลิตภัณฑ์ได้ภายใต้ อุณหภูมิและสภาวะแวดล้อมตามที่ผู้ผลิตกำหนด โดยต้องมีข้อมูลเงื่อนไขการเก็บรักษาระบุไว้บนฉลากหรือเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์อย่างชัดเจน

นางสาวธิดา พึ่งทหาร นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นางดวงพร เวียงสิมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	นางคณัญญา เสนานุช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

4. สารเคมีสำหรับใช้ในระบบทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ชนิดพลาสมา

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เป็นผลิตภัณฑ์สำหรับใช้เป็นสารทำให้ปราศจากเชื้อด้วย Hydrogen Peroxide สำหรับระบบทำให้ปราศจากเชื้อที่หน่วยงานมีใช้งานอยู่ โดยต้องมีเอกสารรับรองจากผู้ผลิตว่าสามารถใช้งานร่วมกับเครื่องที่หน่วยงานกำหนดได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

คุณลักษณะเฉพาะ

1. สารออกฤทธิ์เป็น Hydrogen Peroxide ในความเข้มข้นและปริมาตรที่เหมาะสมตามที่ผู้ผลิตเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อกำหนด และสามารถทำงานได้ตามรอบการทำงานที่เครื่องรองรับ

2. บรรจุสารเคมีในภาชนะบรรจุชนิด Cassette ที่ออกแบบมาเพื่อป้องกันการสัมผัสสารเคมีโดยตรงระหว่างการใช้งาน

3. ปริมาณสารเคมีต่อ Cassette ต้องเพียงพอต่อการทำงานตามจำนวนรอบที่ผู้ผลิตเครื่องกำหนด โดยสามารถตรวจสอบและแสดงปริมาณการใช้งานได้

4. ภาชนะบรรจุควรมีระบบป้องกันการรั่วซึมและการสัมผัสสารเคมีโดยตรง เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้งาน

5. มี Chemical Indicator หรือระบบแสดงสถานะการสัมผัสสารเคมี เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถตรวจสอบสถานะของ Cassette ได้อย่างชัดเจน

6. สามารถใช้งานร่วมกับรอบการทำให้ปราศจากเชื้อที่เครื่องของหน่วยงานรองรับ และเหมาะสมกับประเภทเครื่องมือแพทย์ที่หน่วยงานนำมาทำให้ปราศจากเชื้อ เช่น เครื่องมือผ่าตัดและอุปกรณ์ชนิด Flexible Endoscope ตามข้อกำหนดของผู้ผลิตเครื่องและผลิตภัณฑ์

7. มี Barcode หรือระบบระบุ Lot No. และวันหมดอายุ บนบรรจุภัณฑ์ สามารถตรวจสอบย้อนกลับผลิตภัณฑ์ได้

8. ผลิตภัณฑ์ ณ วันที่ส่งมอบต้องมีอายุคงเหลือ ไม่น้อยกว่า 6 เดือน หรือไม่น้อยกว่าร้อยละที่หน่วยงานกำหนด

9. เก็บรักษาผลิตภัณฑ์ตามเงื่อนไขที่ผู้ผลิตกำหนด และต้องมีฉลากแสดงอุณหภูมิและเงื่อนไขการเก็บรักษาอย่างชัดเจน

10. ผลิตภัณฑ์ต้องผ่านการรับรอง/ขึ้นทะเบียนตามกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือแพทย์ในประเทศไทย และผู้เสนอราคาต้องสามารถแสดงเอกสารรับรองดังกล่าวได้

นางสาวธิดา พึ่งทหาร	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นางดวงพร เวียงสิมมา	นางคณัญญา เสนานุช
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

5. ชุดตรวจสอบทางชีวภาพ เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา

ความต้องการ

เป็นชุดทดสอบทางชีวภาพ (Biological Indicator: BI) สำหรับใช้ตรวจสอบประสิทธิภาพของกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ชนิดพลาสมา/ไอระเหย และสามารถใช้ร่วมกับเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อที่หน่วยงานมีใช้งานอยู่ได้อย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์

ใช้เป็นตัวบ่งชี้ทางชีวภาพและอุปกรณ์ทดสอบความท้าทายของกระบวนการ (Process Challenge Device: PCD) เพื่อประเมินประสิทธิภาพของกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

คุณลักษณะทั่วไป

1. เป็น Biological Indicator ที่มีเชื้อทดสอบ Geobacillus stearothermophilus ซึ่งเป็นเชื้อที่เหมาะสมสำหรับการตรวจสอบกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ และมีจำนวนสปอร์ไม่น้อยกว่าค่าที่ผู้ผลิตกำหนดสำหรับการทดสอบ

2. สามารถตรวจสอบผลการทดสอบได้ด้วยวิธีการอ่านผลที่เหมาะสมกับผลิตภัณฑ์ โดยต้องมีความไวและความจำเพาะเพียงพอสำหรับการประเมินประสิทธิภาพของกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ

3. สามารถใช้ตรวจสอบประสิทธิภาพของกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ตามรอบการทำงานที่เครื่องของหน่วยงานรองรับ โดยผู้เสนอราคาต้องแสดงเอกสารยืนยันความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์กับเครื่องที่ใช้งาน

4. มีเอกสารรับรองผลการทดสอบประสิทธิภาพจากผู้ผลิต หรือเอกสารทางวิชาการที่สามารถตรวจสอบย้อนกลับได้

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นชุดทดสอบที่รวม Biological Indicator และ/หรือ Process Challenge Device ไว้ในชุดเดียวกัน หรือมีรูปแบบที่สามารถใช้ในการประเมินประสิทธิภาพของกระบวนการได้อย่างเหมาะสม

2. ภายในชุดทดสอบมี Biological Indicator ที่มีสปอร์ของ Geobacillus stearothermophilus และมีจำนวนสปอร์เพียงพอสำหรับการทดสอบตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดของผู้ผลิต

3. มีระบบตรวจสอบผลการทดสอบที่สามารถแยกผล ผ่าน/ไม่ผ่าน หรือ Positive/Negative ได้อย่างชัดเจน และมีวิธีการอ่านผลตามที่ผู้ผลิตกำหนด

4. สามารถใช้งานร่วมกับระบบบรรจุหีบห่อหรืออุปกรณ์ช่วยทดสอบที่เหมาะสมกับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์

5. ฉลากผลิตภัณฑ์ต้องแสดงข้อมูลที่สำคัญ เช่น ชื่อผลิตภัณฑ์ รุ่น/ประเภท Lot No. วันผลิต วันหมดอายุ และรหัสสำหรับตรวจสอบย้อนกลับ ตามความเหมาะสม

6. หากผลิตภัณฑ์ต้องใช้เครื่องอ่านผล ต้องสามารถใช้งานร่วมกับเครื่องอ่านที่หน่วยงานมีอยู่ หรือผู้เสนอราคาต้องจัดหาอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการอ่านผลโดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม ทั้งนี้ต้องระบุรายละเอียดอย่างชัดเจนในการเสนอราคา

นางสาวธิดา พึ่งทหาร นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นางดวงพร เวียงสิมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	นางคณัญญา เสนานุช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

7. วัสดุและส่วนประกอบของชุดทดสอบต้องมีความเหมาะสมกับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ และไม่ส่งผลกระทบต่อความถูกต้องของผลการทดสอบ

รายละเอียดการใช้งาน

1. สามารถใช้สำหรับตรวจสอบประสิทธิภาพของกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วย Hydrogen Peroxide ที่หน่วยงานใช้งานอยู่

2. มีวิธีการอ่านผลที่ชัดเจน สามารถแปลผลได้ตามคำแนะนำของผู้ผลิต และสามารถจัดเก็บข้อมูลผลการทดสอบเพื่อการตรวจสอบย้อนหลังได้

3. ก่อนการทดสอบต้องสามารถตรวจสอบวันหมดอายุและ Lot No. ของผลิตภัณฑ์ได้

4. สามารถจัดเก็บและขนส่งตามเงื่อนไขที่ผู้ผลิตกำหนด โดยมีฉลากระบุเงื่อนไขการเก็บรักษาอย่างชัดเจน

5. ผลิตภัณฑ์ ณ วันที่ส่งมอบต้องมีอายุคงเหลือไม่น้อยกว่า 6 เดือน หรือเป็นไปตามเงื่อนไขที่หน่วยงานกำหนด

6. ต้องมีเอกสารแสดงคุณสมบัติ วิธีใช้ วิธีอ่านผล และการแปลผลจากผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายที่ได้รับอนุญาต

7. ผลิตภัณฑ์ต้องได้รับการรับรอง/ขึ้นทะเบียนตามกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้เสนอราคาต้องสามารถแสดงเอกสารประกอบได้

6. เงื่อนไขเฉพาะ

1. ผลิตภัณฑ์ต้องเป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดด้านความปลอดภัยและคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ เช่น CE Mark, FDA, ISO 13485 หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเท่า ทั้งนี้ให้ผู้เสนอราคาแสดงเอกสารรับรองที่สามารถตรวจสอบได้

2. ผลิตภัณฑ์ต้องผลิตจากสถานที่ผลิตที่มีระบบควบคุมคุณภาพตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ หรือเป็นไปตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง

3. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานจริง และอยู่ในสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน ไม่ชำรุดหรือเสื่อมสภาพ

4. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบต้องมีอายุการใช้งานคงเหลือ ไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของอายุผลิตภัณฑ์ทั้งหมดนับจากวันที่ผลิต แล้วแต่เกณฑ์ใดจะเหมาะสมกว่า และต้องสามารถตรวจสอบวันผลิต/วันหมดอายุจากฉลากหรือเอกสารของผู้ผลิตได้

5. ผู้เสนอราคาต้องแสดงเอกสารหลักฐานที่ยืนยันแหล่งที่มาของผลิตภัณฑ์ และมีสิทธิในการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ดังกล่าวตามกฎหมาย โดยอาจเป็นหนังสือแต่งตั้ง ตัวแทนจำหน่าย หนังสือรับรองจากผู้ผลิต/ผู้นำเข้า หรือเอกสารอื่นที่สามารถตรวจสอบแหล่งที่มาได้

6. ผลิตภัณฑ์และผู้ประกอบการต้องมีการขึ้นทะเบียน/ได้รับอนุญาต หรือมีเอกสารตามที่กฎหมายและข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด สำหรับผลิตภัณฑ์ประเภทนั้น ๆ โดยผู้เสนอราคาต้องแสดงเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา

นางสาวธิดา พึ่งทหาร นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นางดวงพร เวียงสิมมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	นางคณัญญา เสนานุช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุและอุปกรณ์สำหรับการตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ
ด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	ราคารวม
๑	แผ่นทดสอบทางเคมีภายในหีบห่อสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Internal Chemical Indicator Strip for Hydrogen peroxide plasma)	๑๐๐ กล่อง	๒,๖๗๕	๒๖๗,๕๐๐
๒	เทปทดสอบทางเคมีสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Chemical Indicator Tape)	๑๐ กล่อง	๖,๖๓๔	๖๖,๓๔๐
๓	ตลับบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้นไม่ต่ำกว่า ๕๘%	๑,๐๐๐ ชิ้น	๓๒๗	๓๙๒,๕๐๐
๔	สารเคมีสำหรับใช้ในระบบทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ชนิดพลาสมา	๑๕๐ ชุด	๓,๓๙๑.๙๐	๕๐๘,๗๘๕
๕	ชุดตรวจสอบทางชีวภาพ เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา	๘๐ กล่อง	๗,๒๗๖	๕๘๒,๐๘๐
รวมทั้งสิ้น		๑,๕๔๐		๑,๘๑๗,๑๐๕

นางสาวธิดา พึ่งทหาร	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นางดวงพร เวียงสิมมา	นางคณัญญา เสนานุช
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุและอุปกรณ์สำหรับการตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ
ด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	ราคารวม
๑	แผ่นทดสอบทางเคมีภายในหีบห่อสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Internal Chemical Indicator Strip for Hydrogen peroxide plasma)	๑๐๐ กล่อง		
๒	เทปทดสอบทางเคมีสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Chemical Indicator Tape)	๑๐ กล่อง		
๓	ตลับบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้นไม่ต่ำกว่า ๕๘%	๑,๐๐๐ ชิ้น		
๔	สารเคมีสำหรับใช้ในระบบทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ชนิดพลาสมา	๑๕๐ ชุด		
๕	ชุดตรวจสอบทางชีวภาพ เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา	๘๐ กล่อง		
รวมทั้งสิ้น		๑,๕๔๐		

นางสาวธิดา พึ่งทหาร	นายนคร ทิพย์สุนทรศักดิ์	นางดวงพร เวียงสิมมา	นางคณัญญา เสนานุช
นายแพทย์เชี่ยวชาญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑.ชื่อบริษัท/ ห้าง/ ร้าน.....

๒. ชื่อพัสดุ.....

๓. ยี่ห้อ.....

๔. รุ่น.....

๕. ประเทศ.....

๖. กำหนดส่งมอบ.....

๗. อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ: กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมแนบเสนอมาพร้อมกับใบเสนอราคาในวันยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิค

ภาคผนวก ๑

ตารางการจัดทำแผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

โครงการ .....

รายการพัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้ในโครงการ
แผนการใช้พัสดุที่ผลิตภายในประเทศ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	เป็นเงิน (รวม)	พัสดุในประเทศ	พัสดุต่างประเทศ
๑	ปูนซีเมนต์						
๒	กระเบื้อง						
๓	ฝ้าเพดาน						
๔	หลอดไฟ						
๕	โคมไฟ						
รวม					xxx	xxx	xxx
อัตรา (ร้อยละ)					๑๐๐	๗๐	๓๐

ลงชื่อ ..... (คู่สัญญาฝ่ายผู้รับจ้าง)
( )

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ

เลขที่..... วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้าง ซึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องเสนอหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่อ/จะเข้ายื่นข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอไม่มีมูลค่าสุทธิของกิจการหรือทุนจดทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องขอวงเงินสินเชื่อจากธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการหรือรายการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในวงเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

.....

.....(ชื่อผู้ลงนาม).....

.....(ชื่อธนาคาร).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบหนังสือรับรองวงเงินสินเชื่ออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่..... วันที่.....

เรื่อง รับรองวงเงินสินเชื่อ

ตามที่.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....จะขอเข้ารับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างในสัญญาและวิธีการที่จะเป็นผู้ประกอบการงานก่อสร้างกำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องมีวงเงินสินเชื่อที่จะเข้าในข้อเสนอกับหน่วยงานของรัฐซึ่งเงื่อนไขการยื่นข้อเสนอหรือเข้าทำสัญญาตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ หรือขึ้นทะเบียน หรือมีแต่ไม่เพียงพอที่จะเข้ายื่นข้อเสนอ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องมีวงเงินสินเชื่อกับธนาคาร โดยต้องมีวงเงินสินเชื่อ ๑ ใน ๔ ของมูลค่างบประมาณของโครงการที่ยื่นข้อเสนอในแต่ละครั้ง จึงมีความประสงค์ให้ธนาคาร.....(ชื่อธนาคาร).....รับรองวงเงินสินเชื่อ เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย นั้น

.....(ชื่อธนาคาร).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้ประกอบการ นิติบุคคล/บุคคลธรรมดา).....มีวงเงินทุนหมุนเวียนในรูปเงินไม่ต่ำกว่า..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....) และยินดีให้วงเงินสินเชื่อภายในวงเงิน..... บาท (.....จำนวนเงินเป็นอักษร.....)

ขอแสดงความนับถือ

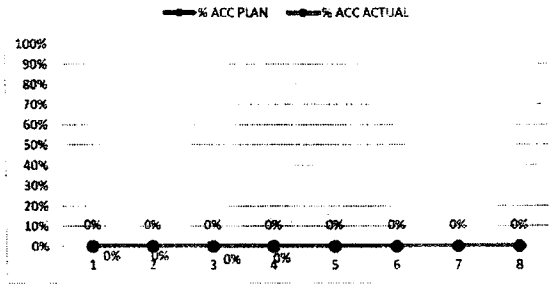
.....(ชื่อธนาคาร).....

** เอกสารฉบับนี้จัดพิมพ์โดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ **

ตัวอย่างแบบการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	รายการ....	ลบ.ม.				
	รายการ....	ลบ.ม.				
2	งานผิวทาง					
	รายการ....	ตร.ม.				
	รายการ....	ตร.ม.				
				รวม		0%

1	2	3	4	5	6	7	8
เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...	เดือน...



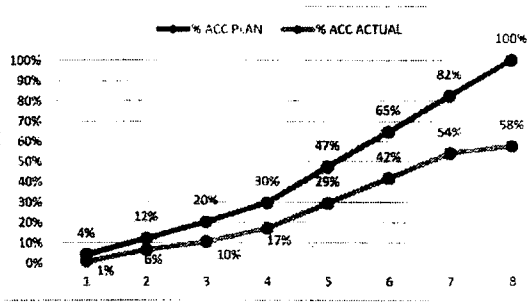
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								

หมายเหตุ:

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
2) [ ] หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน (ไม่รวมระยะเวลาการก่อสร้างผิวทาง)
3) [ ] หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็น 100 %
4) Money มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
5) % PLAN ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

ตัวอย่างวิธีการจัดทำแผนการทำงาน

ที่	รายการ	หน่วย	ปริมาณงาน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน	%
1	งานรื้อโครงสร้างเดิม					
	a1	ลบ.ม.	100	5,000	500,000	16%
	a2	ลบ.ม.	120	2,000	240,000	8%
2	งานผิวทาง					
	b1	ตร.ม.	400	2,000	800,000	26%
	b2	ตร.ม.	300	5,000	1,500,000	49%
				รวม		100%



	1	2	3	4	5	6	7	8
	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค
Money								
AccMoney								
% PLAN								
% ACC PLAN								
% ACTUAL								
% ACC ACTUAL								
% ACC DIFF								
% PLAN/2								
% PLAN/2 DIFF								

หมายเหตุ:

1) กรณีตัวอย่าง กำหนดระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานทั้งสัญญา จำนวน 8 เดือน
2) หมายถึง ระยะเวลาการก่อสร้างตามแผนดำเนินงานของแต่ละรายการก่อสร้าง เช่น 1. งานรื้อโครงสร้างเดิม กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง จำนวน 4 เดือน 2. งานก่อสร้างผิวทาง กำหนดระยะเวลาก่อสร้าง 5 เดือน
3) หมายถึง ร้อยละของงานที่ผู้รับจ้างต้องดำเนินการก่อสร้างตามแผนงานประจำเดือนของแต่ละรายการก่อสร้าง ซึ่งแต่ละรายการก่อสร้าง คิดเป็นร้อยละ 100 ตามตัวอย่าง งานรื้อโครงสร้างเดิม ถือเป็นร้อยละ 100 ของรายการนี้
4) Money มูลค่างานแต่ละรายการ คำนวณจากร้อยละตามแผนงานเทียบกับมูลค่างานของแต่ละรายการ
5) % PLAN ร้อยละของแผนดำเนินงาน คำนวณจากมูลค่าของงานตามแผนดำเนินการ เมื่อเทียบกับมูลค่าของงานทั้งโครงการ

แบบ บก.๐๖

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มิใช่งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ วัสดุและอุปกรณ์สำหรับการตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ จำนวน ๕ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา
๑	แผ่นทดสอบทางเคมีภายในหีบห่อสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Internal Chemical Indicator Strip for Hydrogen peroxide plasma)	๑๐๐ กล่อง	๒,๖๗๕
๒	เทปทดสอบทางเคมีสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Chemical Indicator Tape)	๑๐ กล่อง	๖,๖๓๔
๓	ตลับบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้นไม่ต่ำกว่า ๕๘%	๑,๐๐๐ ชิ้น	๓๒๗
๔	สารเคมีสำหรับใช้ในระบบทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ชนิดพลาสมา	๑๕๐ ชุด	๓,๓๙๑.๙๐
๕	ชุดตรวจสอบทางชีวภาพ เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา	๘๐ กล่อง	๗,๒๗๖

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑,๘๑๗,๑๐๕ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่.....๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙.....

เป็นเงิน ๑,๘๑๗,๑๐๕ บาท **ราคา/หน่วย (ถ้ามี)**

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	ราคารวม
๑	แผ่นทดสอบทางเคมีภายในหีบห่อสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Internal Chemical Indicator Strip for Hydrogen peroxide plasma)	๑๐๐ กล่อง	๒,๖๗๕	๒๖๗,๕๐๐
๒	เทปทดสอบทางเคมีสำหรับกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ (Chemical Indicator Tape)	๑๐ กล่อง	๖,๖๓๔	๖๖,๓๔๐
๓	ตลับบรรจุสารละลายไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ความเข้มข้นไม่ต่ำกว่า ๕๘%	๑,๐๐๐ ชิ้น	๓๒๗	๓๙๒,๔๐๐
๔	สารเคมีสำหรับใช้ในระบบทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ชนิดพลาสมา	๑๕๐ ชุด	๓,๓๙๑.๙๐	๕๐๘,๗๘๕
๕	ชุดตรวจสอบทางชีวภาพ เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา	๘๐ กล่อง	๗,๒๗๖	๕๘๒,๐๘๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) สืบราคาจากท้องตลาด ดังนี้

๕.๑ บริษัท แอดวานซ์ สเตอริไลเซชั่น โปรดักส์ (ไทยแลนด์) จำกัด

๕.๒ บริษัท นพเก้ากรุ๊ป จำกัด

๕.๓ บริษัท อลันโซลูชัน จำกัด

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน

๖.๑	นางสาวธิดา	พึ่งทหาร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๒	นายนคร	ทิพย์สุนทรศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ
๖.๓	นางดวงพร	เวียงสิมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖.๔	นางคณัญญา	เสนานุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ